



POWIATOWY URZĄD PRACY W KĘDZIERZYNIE-KOŹLU

47-200 Kędzierzyn-Koźle, ul. Anny 11

tel./fax: 77 482-70-41 ÷ 43 e-mail: opke@praca.gov.pl

kedzierzyn-kozle.praca.gov.pl



nr wniosku (nadaje PUP K-Koźle)

**WNIOSEK O PRYZNANIE Z FUNDUSZU PRACY/
EUROPEJSKIEGO FUNDUSZU SPOŁECZNEGO PLUS
JEDNORAZOWO ŚRODKÓW NA PODJĘCIE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**

na zasadach określonych w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2023r. poz. 735), ustawy z dnia 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz.U. z 2023r., poz. 702), rozporządzenia Ministra Rodziny i Polityki Społecznej z dnia 14 lipca 2017r. w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej (Dz. U. z 2022r. poz. 243), rozporządzenia Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013 r.), rozporządzenia Komisji (UE) Nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rolnym oraz rozporządzenie Komisji (WE) nr 875/2007 z dnia 24 lipca 2007r. w sprawie stosowania art. 87 i 88 Traktatu WE w odniesieniu do pomocy w ramach zasady *de minimis* dla sektora rybołówstwa.

UWAGA!!!

Przed wypełnieniem wniosku należy zapoznać się z „Regulaminem i kryteriami przyznawania przez Starostę kędzierzyńsko – kozielskiego jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej, który jest dostępny na stronie internetowej kedzierzyn-kozle.praca.gov.pl.

Złożenie wniosku nie gwarantuje otrzymania środków, ani nie zwalnia z obowiązku stawiania się w PUP w wyznaczonych terminach. Rozpoczęcie działalności przed zawarciem umowy i otrzymaniem środków skutkuje odmową przyznania dofinansowania. Starosta nie ponosi odpowiedzialności za koszty poniesione przez bezrobotnego, absolwenta CIS, absolwenta KIS lub opiekuna przed zawarciem stosownej umowy.

Dane wnioskodawcy:

Nazwisko Imię

PESEL

adres zamieszkania:

Miejscowość Kod pocztowy.....

Ulica Nr

adres do korespondencji (w przypadku jeśli jest inny niż zamieszkania):

Miejscowość Kod pocztowy.....

Ulica Nr

dane kontaktowe:

Telefon e-mail

I. DODATKOWE INFORMACJE O WNIOSKODAWCY

1. Stan cywilny
2. Wykształcenie
3. Zawód wyuczony
4. Ostatnio wykonywany zawód
5. Posiadane kwalifikacje i umiejętności, ukończone kursy oraz doświadczenie zawodowe przydatne w rozwoju przedsięwzięcia (*prosimy o załączenie dokumentów jeśli nie zostały załączone na etapie rejestracji w PUP*):

.....

.....

.....

.....

.....

6. Czy wcześniej prowadził (a) Pan(i) działalność gospodarczą: **TAK NIE ***

Jeżeli **TAK** – proszę podać: rodzaj działalności, NIP, daty prowadzenia działalności oraz przyczyny jej zamknięcia:

.....

.....

* zaznaczyć właściwe

7. Nazwa banku i nr rachunku bankowego, na który należy przekazać przyznane środki (*wnioskodawca musi być właścicielem lub współwłaścicielem ww. rachunku*)

.....

II. OPIS PROJEKTOWANEGO PRZEDSIĘWZIĘCIA; OCENA RYNKU I KONKURENCJI

1. Określenie symbolu i przedmiotu planowanej działalności gospodarczej wg Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) na poziomie podklasy:

.....

2. Miejsce prowadzenia/ wykonywania działalności gospodarczej
(proszę podać adres siedziby, gdzie będzie zarejestrowana działalność gospodarcza oraz ewentualnie dodatkowe adresy prowadzenia działalności):

.....

.....

3. Tytuł prawny do lokalu, w którym prowadzona będzie działalność gospodarcza
(notarialny akt własności lokalu lub wypis z księgi wieczystej/ umowa najmu lokalu/ umowa użyczenia lokalu)

.....

4. Szczegółowy opis rodzaju działalności gospodarczej
(opisać produkowany lub sprzedawany produkt/ towar lub świadczoną usługę)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

5. Zakres przeprowadzonego badania rynku i konkurencji.

(Czy oferowany produkt lub usługa zapełnia istniejącą na rynku lukę i zaspokaja potrzeby nabywców, główni konkurenci na rynku, czy istnieje możliwość osiągnięcia przewagi nad konkurencją?)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

6. Rozeznanie lub ewentualne kontakty (np. wstępne zamówienia) z przyszłymi:

– dostawcami *(opisać, załączyć ewentualne deklaracje współpracy, oferty handlowe)*

.....

.....

.....

.....

– odbiorcami *(opisać, załączyć ewentualne deklaracje współpracy)*

.....

.....

.....

.....

7. Czy zamierza Pan(i) reklamować swoją działalność, jeśli tak - w jakiej formie:

.....

.....

.....

8. Przewidywany termin podjęcia działalności - maksymalnie do 14 dni od daty wpływu środków finansowych na konto *(proszę uwzględnić termin rozpatrzenia wniosku – max 30 dni, podpisania umowy, otrzymania środków):*

.....

III. ANALIZA FINANSOWA

1. Wnioskowana kwota środków:

.....

2. Proponowana forma zabezpieczenia zwrotu dofinansowania: *(zaznaczyć właściwe)*

- blokada środków na rachunku bankowym (150% wnioskowanej kwoty),
- poręczenie osób fizycznych, osób prawnych oraz jednostek nie posiadających osobowości prawnej, a posiadających zdolność do czynności prawnych *(osoby fizyczne, które osiągną wynagrodzenie lub dochód na poziomie co najmniej: najniższego wynagrodzenia brutto – dwóch poręczycieli lub 150% najniższego wynagrodzenia brutto – jeden poręczyciel)*,
- akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika,
- gwarancja bankowa.

Niezależnie od formy zabezpieczenia zwrotu środków, do zawarcia umowy wymagana jest zgoda małżonka wnioskodawcy / poręczyciela wyrażona osobiście w formie pisemnej w obecności pracownika Powiatowego Urzędu Pracy w Kędzierzynie – Koźlu lub notariusz (z wyjątkiem sytuacji, w której małżonkowie posiadają rozdzielność majątkową).

3. Szczegółowa specyfikacja i kalkulacja kosztów związanych z podjęciem działalności oraz źródła ich finansowania:

Lp.	WYSZCZEGÓLNIENIE KOSZTÓW	ZRÓDŁO FINANSOWANIA			
		Środki własne	Środki z Funduszu Pracy/ EFS Plus*	Inne źródła	Razem
1.	ZAKUP MASZYN, URZĄDZEŃ I NARZĘDZI				
	RAZEM:				
2.	ZAKUP MEBLI I WYPOSAŻENIA				

	RAZEM:				
3.	ZAKUP SPRZĘTU KOMPUTEROWEGO, ELEKTRONICZNEGO, OPROGRAMOWANIA				
	RAZEM:				
4.	REMONT LOKALU (do 10% wnioskowanej kwoty)				
	RAZEM:				
5.	ZAKUP TOWARÓW w przypadku działalności handlowej (do 20% wnioskowanej kwoty)				
	RAZEM:				
6.	KOSZTY REKLAMY (do 5% wnioskowanej kwoty)				
	RAZEM:				
6.	INNE KOSZTY				
	RAZEM:				

RAZEM WSZYSTKIE KOSZTY:				
------------------------------------	--	--	--	--

5. Planowane przychody i koszty

(przewidywane efekty ekonomiczne w pierwszym roku prowadzenia działalności)

1.RAZEM PRZYCHODY (od 1.1 do 1.3)	Kwota w zł (rocznie)
1.1 ze sprzedaży produktów	
1.2 ze sprzedaży usług	
1.3 ze sprzedaży towarów i materiałów	
2. RAZEM KOSZTY (od 2.1 do 2.13)	
2.1 zakup towaru do handlu	
2.2 zakup surowców/materiałów	
2.3 wynagrodzenie pracowników (liczba pracowników x płaca brutto, rodzaj zawartej umowy oraz czas jej trwania)	
2.4 narzuty na wynagrodzenie pracowników	
2.5 koszt najmu lokalu, podatek od nieruchomości	
2.6 transport (koszt paliwa)	
2.7 energia, CO, gaz, woda	
2.8 usługi zewnętrzne (np. ochrona, księgowość)	
2.9 reklama, poczta, Internet, telefon	
2.10 ubezpieczenie firmy	
2.11 opłaty skarbowe, administracyjne, licencje, koncesje	
2.12 ZUS (ubezpieczenie zdrowotne + społeczne + ewentualnie FP)	
2.13 pozostałe koszty (wymienić jakie)	
3. ZYSK PRZED OPODATKOWANIEM (1-2)	
4. WARTOŚĆ PODATKU DOCHODOWEGO	
5. ZYSK NETTO (3-4)	

Oświadczam, że wszystkie dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.
Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....

miejsowość, data

.....

podpis wnioskodawcy

OŚWIADCZENIE nr 1

imię i nazwisko

oświadczam, że:

- **nie korzystałem(am)** ze środków Funduszu Pracy lub innych bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej,
- **uzyskałem(am) / nie uzyskałem(am)*** pomoc de minimis w okresie ostatnich trzech lat przed złożeniem wniosku w wysokości,
- **nie posiadam** wpisu do ewidencji działalności gospodarczej, a w przypadku jej posiadania oświadczam, że:
 - ✓ została zakończona w dniu przypadającym w okresie przed upływem co najmniej 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku lub
 - ✓ w przypadku, gdy zakończyłem prowadzenie działalności gospodarczej w okresie obowiązywania stanu zagrożenia epidemicznego albo stanu epidemii, ogłoszonego z powodu COVID-19, w związku z wystąpieniem tego stanu, oświadczam, że symbol i przedmiot planowanej działalności gospodarczej według Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) na poziomie podklasy jest inny od działalności zakończonej,
- **nie podejmę** zatrudnienia w okresie 12 miesięcy od dnia rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej (*pomijając okres obowiązywania stanu zagrożenia epidemicznego albo stanu epidemii, ogłoszonego z powodu COVID-19, oraz okresu 30 dni po ich odwołaniu, kiedy możliwe jest podjęcie zatrudnienia*),
- **nie byłem(am) karany(a)** w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997r - Kodeks karny,
- **nie złożyłem(am)** wniosku o dofinansowanie lub przyznanie jednorazowo środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej do innego starosty,
- **zobowiązuję się** do prowadzenia działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy od jej rozpoczęcia oraz niezawieszania jej wykonywania łącznie na okres dłuższy niż 6 miesięcy (*pomijając okres obowiązywania stanu zagrożenia epidemicznego albo stanu epidemii, ogłoszonego z powodu COVID-19, oraz okresu 30 dni po ich odwołaniu, kiedy można zawiesić wykonywanie działalności gospodarczej na okres dłuższy niż 6 miesięcy*),
- zapoznałem się z treścią „Regulaminu i kryteriów przyznawania przez Starostę kędzierzyńsko – kozielskiego jednorazowo środków na podjęcie działalności gospodarczej”, a w szczególności z kryteriami oceny wniosku o dofinansowanie.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
miejsowość, data

.....
podpis wnioskodawcy

.....
Imię i Nazwisko

.....
Adres zamieszkania

.....
PESEL

.....
NIP

OŚWIADCZENIE nr 2

O POMOCY PUBLICZNEJ OTRZYMANEJ / NIEOTRZYMANEJ W OKRESIE 3 KOLEJNYCH LAT POPRZEDZAJĄCYCH DZIEŃ ZŁOŻENIA WNIOSKU

w ramach zasady *de minimis* w rozumieniu art. 3 rozporządzenia Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy *de minimis* (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013r. str. 1)

Oświadczam, że otrzymałem (am) / nie otrzymałem (am) *

w okresie od dniado dnia
następującą pomoc publiczną i pomoc *de minimis*:

L.p.	Organ udzielający pomocy	Podstawa prawna otrzymanej pomocy	Dzień udzielenia pomocy	Forma pomocy	Nr programu pomocowego, decyzji lub umowy	Wartość pomocy w złotych	Wartość pomocy w Euro
1.							
2.							
3.							
4.							
RAZEM							

.....
podpis wnioskodawcy

¹ pomoc *de minimis* oznacza pomoc przyznaną temu samemu przedsiębiorstwu w jakimkolwiek okresie kolejnych trzech lat poprzedzających dzień złożenia wniosku, która łącznie z pomocą udzieloną na podstawie wniosku nie przekroczy równowartości 200 000 EURO. Wartość pomocy jest wartością brutto, tzn. nie uwzględnia potrąceń z tytułu podatków bezpośrednich. Pułap ten stosuje się bez względu na formę pomocy i jej cel.

² Należy podać pełną podstawę prawną udzielenia pomocy (nazwa aktu prawnego).

³ Pomocą jest każde wsparcie udzielone ze środków publicznych w szczególności: dotacje, pożyczki, kredyty, gwarancje, poręczenia, ulgi i zwolnienia podatkowe, zaniechanie poboru podatku, odroczenie płatności lub rozłożenie na raty płatności podatku, umorzenie zaległości podatkowej oraz inne formy wsparcia, które w jakimkolwiek sposób uprzywilejowują ich beneficjenta w stosunku do konkurentów.

⁴ Należy podać wartość pomocy w euro - równowartość pomocy w euro ustala się według kursu średniego walut obcych, ogłaszanego przez Narodowy Bank Polski, obowiązującego w dniu udzielenia pomocy.

* niepotrzebne skreślić

.....
.....
.....
(nazwa i adres Wnioskodawcy)

OŚWIADCZENIE nr 3

W związku z ubieganiem się o wsparcie finansowane ze środków Unii Europejskiej lub krajowych oświadczam, że **nie zachodzą przesłanki wykluczające otrzymanie wsparcia, o których mowa w art. 51 Rozporządzenia (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. U. EU L 229 z 31.07.2014, str. 1 z późn. zm.)¹ oraz nie znajdują się na liście osób i podmiotów wobec których stosowane są środki sankcyjne o których mowa w art. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2023 r. poz. 129).**

Jednocześnie oświadczam, że nie mam powiązań z osobami lub podmiotami, o których mowa w art. 51 Rozporządzenia (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r względem których stosowane są środki sankcyjne.

Kędzierzyn-Koźle, dn.

.....
Podpis Wnioskodawcy

Weryfikacja oświadczenia – wypełnia pracownik PUP

Wnioskodawca nie figuruje w rejestrze osób i podmiotów, względem których stosowane są środki sankcyjne, umieszczonym na stronie BIP MSWiA oraz nie posiada z nimi powiązań.

Data weryfikacji

Podpis pracownika

¹ Art. 51 Rozporządzenia (UE) nr 833/2014: Zakazuje się udzielania bezpośredniego lub pośredniego wsparcia, w tym udzielania finansowania i pomocy finansowej lub przyznawania jakichkolwiek innych korzyści w ramach programu Unii, Euratomu lub krajowego programu państwa członkowskiego oraz umów w rozumieniu rozporządzenia (UE, Euratom) 2018/1046 136 , na rzecz jakichkolwiek osób prawnych, podmiotów lub organów z siedzibą w Rosji, które w ponad 50 % są własnością publiczną lub są pod kontrolą publiczną.

INFORMACJA O ZASADACH PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

Zgodnie z art.13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (dalej RODO)

informujemy, że:

- 1) Administratorem danych jest Powiatowy Urząd Pracy w Kędzierzynie-Koźlu, przy ul. Anny 11, 47-200 Kędzierzyn-Koźle. Z Administratorem danych można się kontaktować poprzez adres e-mail: opke@praca.gov.pl , telefonicznie pod numerem: 77 482-70-41, lub pisemnie na adres podany wyżej.
- 2) Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych , z którym może się Pani/Pan skontaktować poprzez e-mail iodo@pup-kkozle.pl, lub pisemnie na adres siedziby Administratora. Z inspektorem ochrony danych można się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych.
- 3) Dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. c i e. RODO, tj. obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze oraz w celu wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym i dotyczy realizacji wybranego przez Panią/Pana rodzaju wsparcia o którym mowa w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2023 r., poz. 735)
- 4) Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być podmioty i instytucje, których dostęp do danych wynika z przepisu prawa. W niektórych sytuacjach Pani/Pana dane osobowe mogą być przekazane podmiotom współpracującym z Administratorem danych na potrzeby wykonywania ustawowych zadań urzędu, w tym kancelarii prawnej, dostawcom usług IT, operatorom pocztowym.
- 5) Ma Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych osobowych, prawo do ich sprostowania, otrzymania kopii danych, prawo do ich usunięcia, przeniesienia danych, oraz prawo do ograniczenia ich przetwarzania.
- 6) Podanie danych jest konieczne w celu skorzystania z proponowanych form aktywacji zawodowej i realizacji wybranego rodzaju wsparcia.
- 7) Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowych.
- 8) Dane osobowe przechowywane będą przez czas niezbędny do udokumentowania udzielonej formy wsparcia, w oparciu o obowiązujące przepisy prawa.
- 9) Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych na adres: ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, tel: 22 531 03 00, jeśli uzna Pani/Pan że dane przetwarzane są z naruszeniem przepisów prawa.
- 10) Pani/Pana dane jako osoby bezrobotnej mogą podlegać profilowaniu w oparciu o zgodnie z art. 33 ust. 2b i 2c Ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy z dnia 20.04.2004 r.

.....
data i podpis

ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU

Uwaga :

Wymienione załączniki stanowią komplet wniosku. Wniosek niekompletny nie podlega ocenie:

1. Umowa najmu lokalu bądź umowa przedwstępna z właścicielem lokalu, w którym będzie prowadzona deklarowana działalność gospodarcza lub akt notarialny albo aktualny wypis z księgi wieczystej potwierdzający tytuł prawny do lokalu w którym prowadzona będzie działalność gospodarcza.
2. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis (do wypełnienia część A i część C formularza – do pobrania na stronie internetowej PUP).
3. Dokumenty potwierdzające kwalifikacje zawodowe wnioskodawcy do prowadzenia deklarowanej działalności gospodarczej (*tylko w przypadku jeśli nie zostały załączone na etapie rejestracji w PUP*).